

Obra Social del Personal
de la Industria Maderera
Unión al Servicio de la Familia

[illegible]

Rojas 254 (C-1405AB8) Capital Federal
Tel: 4431-4269/4791 - Fax: 4431-2547

Resolución 310/04 y 331/04 Ministerio de Salud de la Nación y SSSalud

FECHA DE INSCRIPCIÓN		NÚMERO DE BENEFICIARIO		CAT.	SEXO	EDAD	CÓDIGO PROFESIONAL O INSTITUCIÓN		GENE	RESERVA	CÓDIGO OBRA SOCIAL	1-1100-	
APELLIDO Y NOMBRES							UNIDADES		FECHA DE DISPENSACIÓN		CÓDIGO DE FARMACIA	Nº DE ORDEN	
NOMBRE GENÉRICO Y DOSIS Rp. 1							FORMA FARMACÉUTICA		CANTIDAD DISPENSADA		PRECIO UNITARIO	IMPORTE	
NOMBRE GENÉRICO Y DOSIS Rp. 2							FORMA FARMACÉUTICA					% de SOCIAL	
DIAGNÓSTICO Rp. 1				DIAGNÓSTICO Rp. 2				Certifico entrega del medicamento		TOTAL RETENIDA (S)			
				FARMACÉUTICO				SELLO		A CARGO BENEFIC. (S)			
SELLO INSTITUCIÓN				SELLO Y ACUARIACIÓN FIRMA Y MATRÍCULA				FARMACÉUTICO		A CARGO O. SOCIAL (S)			
SUSTITUCIÓN POR FARMACÉUTICO (DE MARCA)												ROTULO 1	ROTULO 2
Rp. 1				Rp. 2				BENEFICARIO <input type="checkbox"/> FISCAL INTERVENIENTE <input type="checkbox"/>					
Consentimiento del paciente en caso de sustitución		FIRMA PACIENTE		ACUARIACIÓN		FIRMA FARMACÉUTICO		ACUARIACIÓN (DOMICILIO)					

NOMBRE AFILIADO:

DIAGNOSTICO:

SÍNTOMAS Y/O SIGNOS RELEVANTES:

TIEMPO DE EVOLUCION

¿CAMBIO DE PRESCRIPCIÓN EN PLAN CRÓNICOADO?

SI ☐ NO ☐

BPE GENÉRICO Rb.1

8088 DATA

MESSAGE GENERATED BY:

NOTES

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

MANUSCRIPT ACCEPTED